



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina Humana

SEMESTRE:

7° A

MATERIA:

CLINICAS QUIRURGICAS COMPLEMENTARIAS

TRABAJO:

SIGNOS TIPICOS DE APENDICITIS

DOCENTE:

DR. KEVIN ESTEBAN LOPEZ RAMIREZ

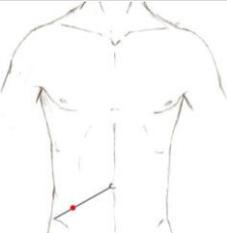
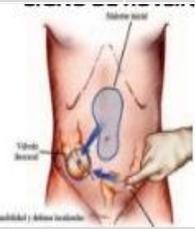
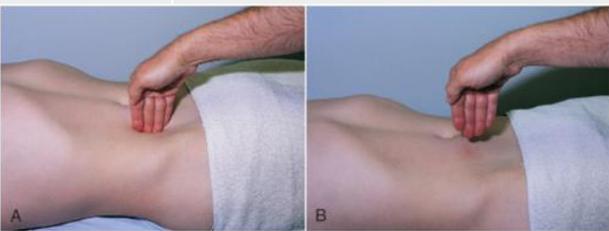
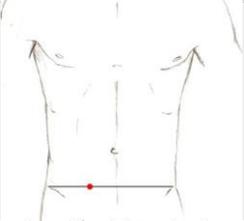
ALUMNO (A):

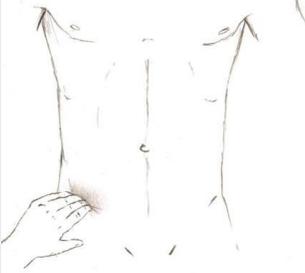
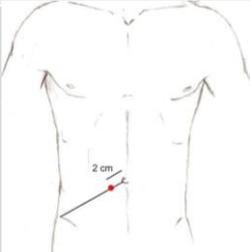
YANETH ORTIZ ALFARO

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS, 11 DE MARZO DEL 2022.

APENDICITIS AGUDA

Es la inflamación del apéndice cecal o vermiforme, que inicia con obstrucción de la luz apendicular, lo que trae como consecuencia un incremento de la presión intraluminal por el acumulo de moco asociado con poca elasticidad de la serosa.

SIGNOS CLINICOS	DEFINICIÓN	IMAGEN
1. Mc Burney	Punto localizado en la unión del tercio externo con los dos tercios internos, en una línea imaginaria que une espina iliaca anterosuperior con el ombligo). Este dolor es espontáneo y palpatorio, y aumenta con la compresión, la descompresión, la flexión del psoas, la compresión en fosa iliaca izquierda, y el movimiento.	
2. Signo de Rovsing	Dolor referido a la fosa iliaca derecha al presionar sobre la fosa iliaca izquierda	
3. Signo Psoas	El musculo psoas y los flexores de la cadera se estiran, rozando al apéndice inflamado, el cual está normalmente situado justo sobre el psoas iliaco. Ese contacto intra abdominal resulta doloroso en la fosa iliaca derecha en el llamado punto apendicular de McBurney, a unos 2/3 del recorrido diagonal desde el ombligo hasta la cresta iliaca derecha	
4. Signo del obturador	Se flexiona el muslo del enfermo y se realiza rotación interna y externa, produciéndose dolor intenso.	
5. Signo de Blumberg	Dolor por rebote de la víscera inflamada sobre la pared abdominal al retirar la mano bruscamente después de la palpación profunda sobre la zona dolorosa	
6. Punto de lanz	El dolor se puede obtener al presionar en un punto situado en la unión del 1/3 externo derecho y 1/3 medio de la línea biespinosa. Se obtiene cuando el apéndice tiene localización pélvica	

7. Signo talopercusión	Dolor en fosa ilíaca derecha con paciente en decúbito dorsal al elevar ligeramente el miembro pélvico derecho y golpear ligeramente en el talón	
8. Signo de capurro	Es el dolor por el cizallamiento del peritoneo parietal con la cresta iliaca e indica peritonitis	
9. Signo de Morris	Situado en el 1/3 interno de la línea espino-umbilical derecha. Se observa en apendicitis ascendente interna.	
10. Signo Aaron	es la sensación de dolor o angustia en epigastrio o región precordial al palpar fosa ilíaca derecha	
11. Signo de Dunphy	Es el aumento de dolor en fosa ilíaca derecha con la tos.	
12. Signo de Chutro	Es la presencia de ombligo desviado a la derecha por contractura muscular	
13. Signo de Kuster	Es la disminución de los movimientos abdominales durante la respiración	

FUENTES DE INFORMACIÓN

J; Sanchez, (2016). APENDICITIS AGUDA. Recuperado de
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7070327.pdf>

F; Moreno (2013). INCIDENCIA DE SIGNOS APENDICULARES FRECUENTES Y NO FRECUENTES EN LA APENDICITIS AGUDA. Recuperado de
<https://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/14078/398038.pdf?sequence=1&isAllowed=y>